



ייעוץ ובדיקות

קרה מקרה הביטוח, תשפה המבטחת את המבוטח עבור הוצאות כמפורט להלן בתכנית ביטוח זו בכפוף לתנאים, להוראות ולסייגים המפורטים בתכנית ביטוח זו וכן בכפוף להוראות לתנאים ולסייגים המפורטים בתנאים הכלליים לתכנית ביטוח בריאות המהווים חלק בלתי נפרד מתכנית ביטוח זו.

הכיסוי הביטוחי בתכנית ביטוח זו יחול, על פי הוראותיו, רק בתנאי שמצוין במפורש בדף פרטי הביטוח כי המבוטח הינו מבוטח על פיו וכן בתנאי שהינו בתוקף לגבי אותו מבוטח בעת קרות מקרה הביטוח.

1. הגדרות

בנוסף להגדרות המופיעות בתנאים הכלליים לתכנית ביטוח בריאות, תהיה למונחים המפורטים להלן המשמעות שלצידם:

- 1.1 "בדיקות אבחנתיות" - בדיקות אבחון, מעבדה, רנטגן, א.ק.ג, בדיקות רדיולוגיות כמו: אולטרה סאונד, CT, PET CT, MRI, קולונוסקופיה וירטואלית, צנתור וירטואלי, גלולה לראיית המעי הדק וכל בדיקה אחרת הנדרשת על פי אמות מידה רפואיות לאבחון מחלתו של המבוטח או לקביעת דרכי הטיפול בה למעט בדיקות רפואיות אבחנתיות הקשורות להפרעות נפש ו/או מחלות נפש ו/או אי שפיות ו/או וטיפולים מסוג פסיכודידקטי לרבות אבחון פסיכודידקטי, אבחון ריפוי בעיסוק, אבחון קלינאית תקשורת ואבחון פסיכולוגי, לרבות בדיקות כאמור המבוצעות אצל נוירולוג. כמו כן למעט בדיקות לקביעת דרכי טיפול בגידולים ממאירים כמפורט בסעיף 3.4.
- 1.2 "טיפול הפריה חוץ גופית" (IVF) - טיפול רפואי שהינו הפריית ביצית ע"י זרע במעבדה והחזרת הביצית לרחם המבוטחת לרבות שאיבת ביציות וטיפול תרופתי לצורך ההפריה.
- 1.3 "מעבדות מאושרות ומוכרות" - מעבדת "ONCOTEST" ומעבדת "רוש" וכל מעבדה אחרת ובלבד שיש לה הסכם עם המבטחת.
- 1.4 "סקירה גנטית לאבחון טרום לידתי" - בדיקת סיסוי שליה או בדיקת מי שפיר, המבוצעת במהלך הריון, לצורך אבחון מומים גנטיים בעובר.
- 1.5 "סקירה גנטית למומים מולדים" - בדיקה/ות לגילוי גנים נשאים למחלות, כגון: מחלת גושה, סיסטיק פיברוזיס (F.C), תסמונת ה-X השביר, קנוון ועוד.
- 1.6 "סריקה על קולית לסקירת מערכות העובר" - בדיקה הנעשית תוך שימוש במכשיר אולטרה סאונד, לצורך דימות רפואי של העובר ברחם אמו המבוטחת.
- 1.7 "תקופת אכשרה" - תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח (או מוטב) לתגמולי ביטוח. יובהר כי לא תהא תקופת אכשרה למקרה ביטוח הנובע באופן ישיר מתאונה.
- 1.8 "תקרה שנתית" - סך מצטבר ומירבי של 15,000 ש"ח כמפורט בסעיף 2.2, אותו תשלם המבטחת כשיפוי בשנת ביטוח עבור כלל מקרי הביטוח המכוסים על פי סעיפים 3.1-3.4 בתכנית ביטוח זו.

2. תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח

- 2.1 בקרות מקרי הביטוח, כמוגדר להלן, במהלך תקופת הביטוח, לאחר תום תקופת האכשרה, המבטחת תשפה את המבוטח בשיעור של 80% מכל הוצאה בה נשא המבוטח בפועל בגין מקרי ביטוח המפורטים בתכנית ביטוח זו ובגבולות האחריות הקבועים לכל מקרה ביטוח ולא יותר מהתקרה השנתית לכלל מקרי הביטוח ו/או הכיסויים הביטוחיים ככל וקיימת תקרה שנתית, בהתאם לעניין.
- 2.2 יובהר, כי המבוטח יישא בהשתתפות עצמית בגין כל הוצאה בשיעור של 20% מעלות הוצאה (להלן - "ההשתתפות העצמית") ושיפוי המבטחת יהיה מיתרת העלות כאמור לעיל וכמפורט להלן.
- 2.2 אחריותה הכוללת של המבטחת, בגין כלל מקרי הביטוח המכוסים על פי סעיפים 3.1-3.4 בתכנית ביטוח זו (בדיקות אבחנתיות, סקירה גנטית, התייעצויות ובדיקות מעבדה) לא תעלה על תקרה שנתית מצטברת בסך של 15,000 ש"ח לכל שנת ביטוח.
- 2.3 יובהר כי הוצאה המזכה בה נשא המבוטח בפועל, תכלול אך ורק את עלות הבדיקה ו/או הייעוץ שבוצעו (להלן הפרוצדורה) וזאת ולא מעבר לעלות הפרוצדורה על פי המחירון הפרטי המפורסם לציבור הרחב, של המוסד הרפואי בו בוצעה הפרוצדורה בניכוי ההשתתפות העצמית.

3. הכיסויים הביטוחיים

- 3.1 בדיקות אבחנתיות
 - 3.1.1 מקרה הביטוח
 - מצבו הבריאותי של המבוטח המחייב ביצוע בדיקות אבחנתיות כהגדרתן לעיל, במבוטח, במכון רפואי מוסמך ומאושר ע"י השלטונות המוסמכים בישראל לעריכת בדיקות אבחנתיות.
 - 3.1.2 התחייבויות המבטחת בקרות מקרה ביטוח:
 - בקרות מקרה הביטוח, המבטחת תשפה את המבוטח בגין הוצאותיו בפועל עבור ביצוע בדיקות אבחנתיות כהגדרתן לעיל. השיפוי יהיה עד לסך מירבי של 4,500 ש"ח לכל בדיקה אך לא יותר מהתקרה השנתית המצטברת המפורטת בסעיף 2.2 לעיל לכל שנת ביטוח ובכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאה בפועל בגין הבדיקה.

- 3.1.3 תקופת האכשרה לכיסוי על פי סעיף זה: 90 יום.
- 3.2 סקירה גנטית למומים מולדים
- 3.2.1 המבטחת תשפה את המבטח בגין הוצאותיו בפועל עבור ביצוע סקירה/ות גנטית/יות למומים מולדים שבוצעו במבטח על ידי רופא מומחה או במכון רפואי מוסמך ומאושר ע"י השלטונות המוסמכים בישראל לעריכת סקירה כאמור. השיפוי יהיה עד לסך מירבי של 2,600 ₪ לכל תקופת הביטוח, לרבות תקופות ביטוח רצופות או מתחדשות אך לא יותר מהתקרה השנתית המצטברת המפורטת בסעיף 2.2 לעיל ובכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאה בפועל בגין הסקירה. יובהר כי סכום השיפוי הינו חד פעמי ולאחר מיצוי הזכאות המבטח לא יהיה זכאי עוד לכיסוי זה.
- 3.2.2 תקופת האכשרה לכיסוי על פי סעיף זה: 270 יום.
- 3.3 רפואת מומחים והתייעצויות
- 3.3.1 התייעצות עם רופא מומחה - המבטחת תשפה את המבטח בגין הוצאות שהוציא עבור התייעצות עם רופא מומחה בישראל לגבי בעיה רפואית פעילה בתחום הרלוונטי, עד לסך של 850 ₪ לכל התייעצות ועד 6 התייעצויות בשנת ביטוח, מתוכן עד שתי התייעצויות עם פסיכיאטר. הכיסוי אינו כולל התייעצות עם רופא ילדים ו/או רופא משפחה/ התייעצויות לטובת הערכת נכות/ תביעות משפטיות.
- 3.3.1 השיפוי בגין התייעצויות עם רופא מומחה יהיה בכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאה בפועל בגין התייעצויות ולא יעלה על התקרה השנתית המצטברת המפורטת בסעיף 2.2 לעיל לכל שנת ביטוח.
- 3.3.1 תקופת האכשרה לכיסוי על פי סעיף זה: 90 יום.
- 3.4 בדיקות מעבדה לגידולים ממאירים
- מקרה הביטוח
- 3.4.1 אבחנה של גידול ממאיר בגופו של המבטח. מועד קרות מקרה הביטוח הינו מועד אבחנת הגידול כגידול ממאיר.
- 3.4.2 מבטח, אשר נתגלה בגופו גידול ממאיר, יהיה זכאי לבדיקות מיוחדות לגידולים ממאירים באמצעות מעבדות מאושרות ומוכרות כדוגמת - "ONCOTEST" ו"רוש" השיפוי יהיה עד לסך מירבי של 5,000 ₪ למקרה ביטוח אך לא יותר מהתקרה השנתית המצטברת המפורטת בסעיף 2.2 לעיל לכל שנת ביטוח ובכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאה בפועל בגין הבדיקות.
- 3.4.3 תקופת האכשרה לכיסוי על פי סעיף זה: 90 יום.
- 3.5 טיפולים ובדיקות הקשורים בהריון ולידה – לנשים בלבד
- 3.5.1 הפריה חוץ גופית
- 3.5.1.1 מקרה הביטוח- טיפול הפריה חוץ גופית, אשר בוצע במבטחת על פי הפניה של רופא מומחה במחלקת ליקויי פריון בבית חולים מוסמך, למבטחת אשר נולדו לה עוד לפני קבלת הטיפול שני ילדים לפחות. יובהר כי לא יינתן כיסוי לטיפולים ובדיקות על פי תוכנית זו, בגין הפריה ו/או הריון המבוצע באמצעות מי שאינה המבטחת ("הליך פונדקאות").
- 3.5.1.2 התחייבויות המבטחת בקרות מקרה ביטוח: המבטחת תשפה את המבטחת בגין הוצאותיה בפועל עבור טיפול/י הפריה חוץ גופית בגין מקרה/מקרי ביטוח. השיפוי יהיה בכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאות המבטחת בפועל בגין הטיפולים, עד תקרה בסך 8,200 ש"ח לטיפול, ועד שני טיפולים במהלך תקופת הביטוח.
- 3.5.2 הריון ולידה
- 3.5.2.1 אחריותה הכוללת של המבטחת, בגין כלל מקרי הביטוח המכוסים על פי סעיף 3.5.2 – הריון ולידה, לא תעלה על סך של 5,850 ₪ במצטבר לכל הריון בהתאם למפורט להלן. יובהר כי הריון רב עוברים ייחשב כהריון אחד.
- 3.5.2.2 המבטחת תשפה את המבטחת בעבור הוצאותיה בפועל בגין אחת או יותר מבדיקות ההריון הבאות- סקירה גנטית לאבחון טרום לידתי שבוצע באמצעות בדיקת סיסי שליה או באמצעות דיקור מי שפיר בגוף המבטחת, סריקה על קולית לסקירת מערכות העובר, שקיפות עורפית, חלבון עוברי, ציפ גנטי, NIPT וכל בדיקת הריון אבחנתית אשר הומלץ לה על ידי הרופא מטפל לבצע, למעט בדיקה על קולית (אולטרסאונד). השיפוי יהיה בכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאות המבטחת בפועל בגין כל בדיקה ועד תקרה בסך 4,500 ₪ לכלל הבדיקות להריון.
- 3.5.2.3 המבטחת תשפה את המבטחת בעבור הוצאותיה בפועל בגין התייעצות אחת עם רופא מומחה בנושא הריון ולידה. הכיסוי אינו כולל התייעצות עם רופא משפחה. השיפוי יהיה בכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאות המבטחת בפועל בגין התייעצות ועד תקרה בסך 850 ₪.
- 3.5.2.4 המבטחת תשפה את המבטחת בגין הוצאותיה בעבור איסוף ושימור דם טבורי בסכום חד פעמי של עד 500 ₪ לכל הריון. בכפוף להשתתפות עצמית בשיעור של 20% מההוצאות המבטחת בפועל בגין שימור דם טבורי.
- 3.5.2.5 תקופת האכשרה לכיסויים על פי סעיפים 3.5.2.1-3.5.2.4 – 270 יום.

4. **מידוד סכומי הביטוח**
כל הסכומים המפורטים בתכנית ביטוח זו הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2023 שערכו 13684 נקודות.
5. **זכויות על פי תכנית הביטוח בעת השירות הצבאי**
הזכויות על פי תנאי תכנית ביטוח זו תקפות גם בעת שירות צבאי (סדיר, קבע או מילואים). בעת שירות צבאי כאמור, זכאי המבוטח לשירותים רפואיים מטעם הצבא, וזאת בהתאם ובכפוף להוראות והנחיות הצבא, כפי שהן מעת לעת. **יובהר כי לכפיפות המבוטח כאמור להוראות הצבא, קיימת השפעה על יכולת ניצול הזכויות לפי תכנית ביטוח זו.**
6. **תחולת התנאים הכלליים על תכנית הביטוח**
כל ההוראות בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות יחולו על תכנית ביטוח זו לרבות חריג מצב רפואי קודם. כל שינוי ו/או ויתור ו/או סטיה מהאמור בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות יחייב לעניין תכנית ביטוח זו רק אם צוין בתכנית ביטוח זו במפורש.
7. **חריגים מיוחדים לתכנית ביטוח זו**
המבטחת לא תהא אחראית ולא תהא חייבת לשלם על פי תכנית ביטוח זו תגמולי ביטוח בגין מקרה ביטוח, בכל אחד מהמקרים הבאים ו/או כאשר מקרה הביטוח, כולו או מקצתו, קשור במישרין ו/או בעקיפין לאחד מהמקרים המנויים להלן ו/או נובע מהם:
- 7.1 מקרה הביטוח אירע לפני תחילת תקופת הביטוח או במהלך תקופת האכשרה או לאחר תום תקופת הביטוח.
- 7.2 מקרה הביטוח אירע במהלך שירות המבוטח בכוחות הביטחון לסוגיהם לרבות: בצבא סדיר או בשירות מילואים או בצבא קבע ונובע באופן ישיר מפעילות בעלת אופי צבאי.
- 7.3 מקרה הביטוח נגרם עקב ניסיון התאבדות, פגיעה עצמית מכוונת.
- 7.4 טיפולים נפשיים ופסיכולוגיים.
- 7.5 מקרה הביטוח נגרם עקב אלכוהוליזם, שימוש בסמים או התמכרות להם, למעט אם השימוש בסמים נעשה על פי הוראות רופא, שלא לצורך גמילה.
- 7.6 הריון ו/או לידה, פריון או עקרות וטיפולים בעובר, למעט מקרה הביטוח המכסה חריג זה באופן מפורש.
- 7.7 מקרה הביטוח נגרם במישרין או בעקיפין מפעילות אלימה מסוג פשע או עוון בה השתתף המבוטח, השתתפות פעילה במהפכה, מרד, פרעות, מהומות, מעשה חבלה.
- 7.8 מקרה הביטוח נגרם מנשק לא קונבנציונלי (גרעיני, כימי או ביולוגי), מביקוע גרעיני או היתוך גרעיני או זיהום רדיואקטיבי, קרינת רנטגן או קרינה מייננת, תחליפים גרעיניים ופסולת גרעינית.
- 7.9 מקרה הביטוח נגרם עקב פעולה מלחמתית או פעולה צבאית.
- 7.10 טיסה בכלי טייס מכל סוג שהוא, בין אם ממונע ובין אם לאו (למעט טיסה כנוסע בכלי טייס אזרחי בעל תעודת כשירות), רחיפה, דאייה, גלישה אווירית, צניחה, סקי או צלילה.
- 7.11 פעילות ספורטיבית מקצוענית של המבוטח במסגרת אגודת ספורט, ששכר כספי בצידה.
- 7.12 מקרה ביטוח שהנו קשור באחד או יותר מתחומי הרפואה הבאים: רפואת משפחה, רפואת שיניים ו/או חניכיים, רפואת אסתטיקה ו/או יופי בכלל זה לא יינתנו כיסוי בגין טיפולים אסתטיים, טיפולים הקשורים ביופי או טיפולים שאינם נובעים מצורך רפואי.
- 7.13 אבחון פסיכודידקטי מכל סיבה לרבות לקויות למידה והפרעת קשב וריכוז (ADH)
- 7.14 בדיקות שגרה ומעקב ו/או בדיקות שאינן עקב בעיה רפואית פעילה. למעט המפורט בסעיפים 3.2, 3.5.2 לעיל.
- 7.15 לא יינתן כיסוי עבור הוצאות נלוות אחרות ו/או שירותים נוספים לבדיקה האבחנתית מכל סוג שהוא לרבות: שירות לקביעת תור לבדיקה האבחנתית בבית חולים ציבורי ו/או פרטי, שירות לקבלת תוצאות מהירות, הקדמת מועד הבדיקה ו/או הוצאות נלוות ו/או שירותים נוספים אחרים שאינם חלק מהבדיקה עצמה.
- 7.16 לא יינתן כיסוי לטיפולים הקשורים בפריון, בהריון ואו בלידה לבן/בת הזוג של המבוטח/ת, גם אם הצורך בטיפול נובע ממצבו הרפואי, אלא רק למבטחת עצמה.
- 7.17 לא יינתן כיסוי עבור ייעוציים ו/או בדיקות הקשורות בהשמנת יתר למעט במקרה בו יחס BMI של המבוטח גבוה מ 36 והוא נמצא בטיפול תרופתי במחלת הסכרת או ייתר לחץ דם.

מוקד שירות לקוחות החברה: טלפון: *2000 פקס: 153747049338	כתובת דואר האלקטרוני של החברה: moked-health@menora.co.il	כתובת למשלוח דואר: תחום בריאות ת.ד. 927 תל אביב 6100802	כתובת אתר החברה: www.menoramivt.co.il
--	--	---	--

תמצית תנאי הביטוח – ייעוץ ובדיקות

תמצית פרטי הפוליסה

תנאים	סעיף																				
ייעוץ ובדיקות	1. שם הביטוח																				
תכנית ביטוח- אמבולטורי	2. סוג הביטוח																				
תקופת הביטוח, מתחדשת אחת לשנתיים בהתאם ובכפוף למפורט בסעיף 6 בתנאים הכלליים לתכניות ביטוח בריאות.	3. תקופת הביטוח																				
השתתפות בהוצאות עבור כיסויים אמבולטוריים שונים להם נזקק המבוטח במהלך תקופת הביטוח בהתאם למפורט בתמצית תיאור הכיסויים בפוליסה מטה.	4. תיאור הביטוח																				
לא יכוסו מקרי ביטוח בהתאם להוראות מצב רפואי קודם כמפורט בסעיף 20 לנספח תנאים הכלליים לעניין מצב רפואי קודם וכמפורט בסעיף 11 לתנאים הכלליים לעניין הזכויות בעת השירות הצבאי וכן לא יכוסו מקרי ביטוח המוחרגים בהתאם למפורט בסעיף 7 בתכנית ביטוח זו	5. הפוליסה אינה מכסה את המבוטח במקרים הבאים (חריגים בפוליסה)																				
בהתאם למפורט בתמצית תיאור הכיסויים בפוליסה מטה.	6. אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (תקופת אכשרה) ¹																				
20% מההוצאה בפועל בגין כל אחד מהכיסויים המפורטים בתכנית ביטוח זו, כמפורט בגין כל כיסוי.	7. השתתפות עצמית																				
חלק מהכיסויים קיימים גם בשירותי בריאות נוספים של קופת החולים.	8. האם קיימים כיסויים חופפים בביטוח המשלים של קופת החולים																				
פרמיה משתנה	9. עלות הביטוח																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">דמי ביטוח</th> <th rowspan="2">גיל</th> </tr> <tr> <th>אישה</th> <th>גבר</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>23.2</td> <td>25.3</td> <td>0-20</td> </tr> <tr> <td>75.3</td> <td>32.3</td> <td>21-55</td> </tr> <tr> <td>62.0</td> <td>51.2</td> <td>56-65</td> </tr> <tr> <td>118.0</td> <td>95.0</td> <td>66-70</td> </tr> <tr> <td>167.0</td> <td>161.4</td> <td>71 ואילך</td> </tr> </tbody> </table>		דמי ביטוח		גיל	אישה	גבר	23.2	25.3	0-20	75.3	32.3	21-55	62.0	51.2	56-65	118.0	95.0	66-70	167.0	161.4	71 ואילך
דמי ביטוח		גיל																			
אישה	גבר																				
23.2	25.3	0-20																			
75.3	32.3	21-55																			
62.0	51.2	56-65																			
118.0	95.0	66-70																			
167.0	161.4	71 ואילך																			
הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2023 שערכו 13684 נקודות.																					
שים לב! מחיר הביטוח עלול להשתנות בהתאם למצבן הרפואי או עקב מתן הנחה.																					
דמי הביטוח בפוליסה יקבעו לפי גיל המבוטח במועד הצטרפותו לביטוח וישתנו במהלך תקופת הביטוח על פי טבלת דמי הביטוח, בהתאם לגילו של המבוטח.																					

¹ תקופת אכשרה- תקופה המתחילה במועד תחילת הביטוח. בקרות מקרה ביטוח במהלך תקופה זו, לא יהיה זכאי מבוטח(או מוטב) לתגמולי ביטוח.

תמצית תיאור הכיסויים בפוליסה

שם הכיסוי	תיאור הכיסוי	מה הסכום המקסימלי שניתן לתבוע	אחרי כמה זמן מתחילת הביטוח ניתן לתבוע ולקבל תגמול (אכשרה)
בדיקות אבחנתיות	בדיקות אבחנתיות בהתאם למפורט בסעיף 3.1.2 לתכנית ביטוח זו	עד 4,500 ₪ לבדיקה	90 יום
סקירה גנטית	סקירה גנטית למומים מולדים בהתאם למפורט בסעיף 3.2 לתכנית ביטוח זו	עד 2,600 ₪ לכל תקופת הביטוח	270 יום
התייעצויות	עד 6 התייעצויות עם רופאים מומחים בישראל בשנת ביטוח - בהתאם למפורט בסעיף 3.3 מתוכן ניתן לממש עד 2 התייעצויות עם פסיכיאטר - בשנת ביטוח.	עד 850 ₪ להתייעצות	90 יום
בדיקות מעבדה	בדיקות מעבדה לגידולים ממאירים באמצעות מעבדות "ONCOTEST", בהתאם למפורט בסעיף 3.4.2 לתכנית ביטוח זו	עד 5,000 ₪ למקרה ביטוח	90 יום
הריון ולידה	עד שני טיפולי הפריה חוץ גופית במהלך תקופת הביטוח, למבוטחת אשר נולדו לה עוד לפני הטיפול שני ילדים לפחות בהתאם למפורט בסעיף 3.5.1 לתכנית ביטוח זו	עד 8,200 ₪ לטיפול	270 יום
	בדיקות הריון התייעצות הקשורה בהריון ושימור דם טבורי בהתאם למפורט בסעיף 3.5.2	5,850 ₪ במצבר לכל הריון עבור ההוצאות המפורטות ובכפוף להשתתפות עצמית של 20% מהוצאה בפועל בגין כל בדיקה/ התייעצות	עד 4,500 ₪ לבדיקות הריון עד 500 ₪ עבור דם טבורי עד 850 ₪ עבור התייעצות בקשר להריון ולידה

הסכומים הינם צמודי מדד ונכונים למדד הידוע ביום 01/09/2023 שערכו 13684 נקודות.

התנאים המלאים והמחייבים הינם התנאים המפורטים בפוליסה.

הערות: חברת הביטוח תשלם את ההוצאות בפועל וזאת עד לתקרה הקבועה בפוליסה. שים לב, במידה ויש לך כיסוי זהה בפוליסה אחרת לא תהיה זכאי להחזר כפול מעבר לגובה ההוצאות בפועל ובכפוף לתנאי הפוליסה.